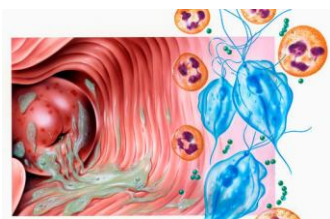


Вагинит



Что же это такое?

Вагинит – это воспаление слизистой оболочки влагалища.

Виды вагинита:

- вульвовагинит – это воспаление слизистой влагалища и наружных половых органов,
- вульвит – это воспаление половых губ и клитора.

Вагинит – довольно частое гинекологическое заболевание.

Отчего это бывает?

Фактором риска возникновения вагинита является сниженный иммунитет, кроме этого - лечение некоторыми препаратами, гормональные расстройства. Одной из причин развития вагинита часто бывают венерические инфекции, такие как хламидиоз, гонорея, трихомониаз, микоплазмоз. Кроме этого, вагинит развивается на фоне гормональных расстройств при заболеваниях яичников, менопаузе, ожирении, сахарном диабете.

Иногда причиной вагинита может служить повреждение слизистой оболочки влагалища при неправильно проведенных медицинских манипуляциях (внебольничный аборт, неправильное спринцевание, введение различных предметов во влагалище).

Реже встречается вагинит в результате аллергии, например, на резину презерватива или вводимые во влагалище лекарства.

Грубые нарушения гигиены также являются предпосылками вагинита. Все перечисленные выше факторы способствуют поселению во влагалище необычной для него микрофлоры с дальнейшим воспалением.

Что же при этом происходит?

Обычно первым симптомом вагинита являются неприятные ощущения в области влагалища. Может отмечаться загрязнение нижнего белья влагалищными выделениями. Выделения часто сопровождаются зудом, иногда отечностью и покраснением наружных половых органов. Половые сношения становятся болезненными. Часто к кольпиту присоединяются жжение при мочеиспускании и боли в нижней части живота или спине.

При хроническом вагините основной жалобой больных являются жалобы на выделения из половых путей, реже беспокоят зуд и неприятные ощущения в области влагалища. Хронический вагинит характеризуется длительным течением и склонностью к рецидивированию.

Диагноз вагинита

Диагноз вагинита ставится уже на стадии расспроса и физического обследования. Затем дополнительные методы исследования: влагалищный мазок, анализы крови и мочи.

Лечение вагинита

Лечение вагинита состоит из местного и общего с учетом видов микробов, участвующих в воспалении. Крайне важным фактором выздоровления является полное прекращение половой жизни на весь период лечения. Необходимо провести обследование и при необходимости – лечение полового партнера.

При густых гнойных или слизистых выделениях проводят спринцевание влагалища антисептическими растворами. При прекращении гнойных выделений спринцевание влагалища проводят с вяжущими средствами (отвар коры дуба, например). Одновременно применяют общеукрепляющее лечение.

В случае недостаточно эффективного лечения, склонности к рецидивам и при выраженной гипофункции яичников рекомендуется местное применение эстрогенных гормонов.

Антибиотики и сульфаниламидные препараты назначают после определения чувствительности к ним возбудителя. Их применяют местно в виде растворов и эмульсий, а также назначают внутрь при тяжелом течении вагинита.

Особое внимание уделяется лечению вагинитов у беременных. С одной стороны, у них крайне важно полностью убрать воспалительный процесс, с другой стороны –беременность налагает ограничения на спектр и дозировку препаратов, которые можно применять.

Правильное лечение вагинита и последующая профилактика рецидивов обеспечивают хороший прогноз в большинстве случаев.